La mort par asthme en France

Dans le monde, l'asthme est la cause d'environ 250 000 décès par an, dont la majorité survient dans les pays à revenus faibles ou intermédiaires où la prise en charge de l'asthme est insuffisante.

Ces décès pourraient être évités grâce à un diagnostic plus précoce, une meilleure prise en charge des patients et le développement d'une éducation thérapeutique.

Les dernières données sur la mortalité par asthme en tant que cause principale en France montrent que :

– le déclin de la mortalité liée à l'asthme qui a commencé en 1986 s'est poursuivi significativement en France ; depuis 2006, la barre des 1 000 décès par an a été franchie (*v.* tableau) ; le nombre le plus faible de décès a été observé en 2008 (dernière année disponible) avec 909 décès par asthme ;

– entre 2000 et 2008, la baisse a été plus rapide chez les hommes que chez les femmes (fig. 1) ;

– les personnes âgées ont un risque de décéder par asthme beaucoup plus élevé que le reste de la population (fig. 2) ; il s'agit alors probablement d'asthmes anciens ou compliqués (bronchopneumopathie chronique obstructive…). Chez les jeunes, il n'y a quasiment plus de décès par asthme pur.

TABLEAU **Nombre de décès pour asthme* en tant que cause**

Année	Nombre de décès
2000	1 578
2001	1 423
2002	1 349
2003	1 340
2004	1 086
2005	1 124
2006	994
2007	999
2008	909

*codes J45 ou J46 de la CIM-10.

Conclusion

Malgré les avancées réalisées dans les domaines de la prévention et de la prise en charge, l'asthme figure toujours en France parmi les causes directes de décès, en particulier chez les personnes âgées.

La diminution de la mortalité pourrait être due à l'amélioration des soins apportés aux patients en raison des consensus et à l'éducation thérapeutique ainsi qu'à l'amélioration de la certification des décès.

Toutefois, d'autres progrès doivent être accomplis pour éradiquer la mortalité liée à l'asthme.

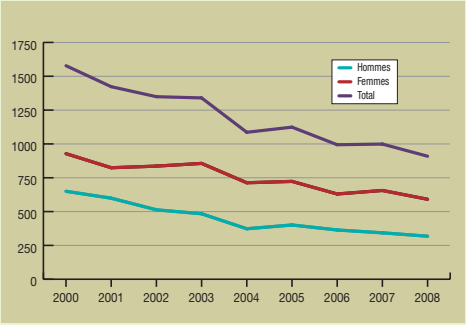

FIGURE 1 Nombre de décès ayant l'asthme comme cause principale en France métropolitaine, total et par sexe. Données CEPIDISC Inserm.

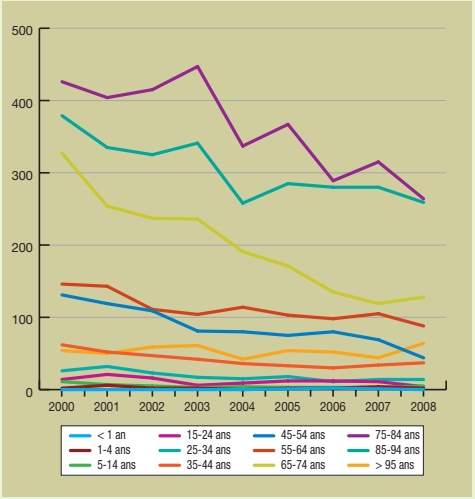

FIGURE 2 Nombre de décès ayant l'asthme comme cause principale en France métropolitaine par âge. *Données CEPIDISC Inserm.*

raient aussi agir sur la susceptibilité individuelle à la fois en termes de développement du système immunitaire et de développement des organes dont les voies aériennes et les poumons.[16] Les changements des comportements exacerberaient cette susceptibilité, en intervenant aussi dans le fonctionnement du système immunitaire et de certains organes : les vitamines et les oxydants sont moins consommés depuis une trentaine d'années, le stress augmente. Les obèses ont plus d'asthme, surtout les femmes pour des raisons hormonales et d'inflammation systémique.

Hypothèses sur la stagnation

Les raisons principales évoquées pour expliquer la stagnation de la prévalence de l'asthme dans les pays à hauts revenus (tableau 2) sont triples. Tout d'abord, un effet cohorte : le mode de vie occidental y aurait été plus efficace dans les années 1960. Ensuite, l'efficacité des thérapies antiasthmatiques employées dans ces pays serait à l'origine d'une diminution des consultations et ainsi de la prévalence de l'asthme, notamment dans le cas de l'asthme dans les 12 derniers mois. Et enfin, l'hypothèse selon laquelle le réservoir des individus susceptibles de dévelop-

TOUS DROITS RESERVES - LA REVUE DU PRATICIEN